附件2

**同意享受2023年度失业保险稳岗返还**

**政策资金确认书**

**（非劳务派遣、人力资源类单位）**

单位名称：

统一信用代码：

我单位同意享受2023年度失业保险稳岗返还政策资金，请将该资金转入以下账户：

户名：

开户银行：XX银行XX支行

账号:

承诺：我单位已知晓失业保险稳岗返还资金可用于职工生活补助、缴纳社会保险费、转岗培训、技能提升培训等稳定就业岗位支出，也可用于原材料采购、设备购置、技术研发、营销推广、物流运输、场地租赁等降低生产经营成本支出。我单位承诺将把稳岗返还资金按照文件规定用于上述使用范围。

单位联系人： 联系电话：

单位名称（公章）

日期